

	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	PRC-GRI-MRI-006-V2
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	CHAPITRE PREVENTION MAJ : 03/02/2020

### Destinataires

**Pour information et application :**

- Personnels des différents secteurs d'activité
- Tous les Chefs de service et Cadres/Responsables des différents secteurs d'activité

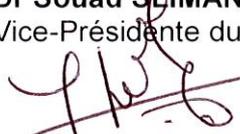
**Pour information :**

- Directeur des Soins chargée de la Coordination Générale des soins
- Directeurs

<p><b>Mode de diffusion</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Papier</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Informatique</p>	<p><b>Modalité de diffusion</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Réunion</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Messagerie</p>
---	--

### Sommaire

- A. Objet et domaine d'application
- B. Définitions et abréviations
- C. Documents de références
- D. Responsabilités
- E. Description de la procédure
- F. Documents associés
- G. Historique et Groupe de travail
- H. Annexes

Rédaction	Validation	Approbation
<p><b>Groupe de travail coordonné par Souad SLIMANI</b></p> <p>PH Hygiéniste</p> <p>USPIN</p>  <p> Equipe Opérationnelle Hygiène Hospitalière UF 3012</p>	<p><b>Dr Souad SLIMANI</b> Vice-Présidente du CLIN</p>  <p style="text-align: center;"><b>Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales</b> UF 3012</p> <p><b>Validé en CLIN du 06/02/2020</b></p> <p><b>Mme CATHERINE Claudine</b> Directrice des Soins chargée de la Coordination Générale des Soins, des activités médico techniques et de rééducation</p> <p style="text-align: center;">Validée à la prochaine CSIRMT</p>	<p><b>MAGDELEINE SICOT Valérie</b> Ingénieur qualité, DQR</p> 

	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b>
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	CHAPITRE PREVENTION MAJ : 03/02/2020



## A-OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Cette procédure décrit les procédés d'hygiène des mains selon leurs indications et leur réalisation technique.

### Les objectifs de ces procédés sont :

- Eliminer la flore transitoire et résidente des mains afin d'effectuer des soins sécurisés.
- Prévenir la transmission croisée des infections nosocomiales manuportées.
- Améliorer l'hygiène des mains en pratique quotidienne
- Garantir une qualité et sécurité lors de la prise en charge de la personne soignée.
- Sensibiliser le personnel et augmenter l'observance

Elle s'applique à l'ensemble du personnel médical, para-médical, technique, médico-technique, même administratif entrant en contact avec un patient ou dans une zone à environnement maîtrisé.



## B-DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

- **Hygiène des mains** : Ensemble de procédés visant à réduire le risque de transmission d'agents pathogènes, de micro-organisme et prévenir la contamination des personnes et objets manipulés. Elle permet de contrôler efficacement la prolifération de la flore cutanée au niveau des mains, c'est-à-dire la flore transitoire et réduction de la flore commensale.
- **Flore transitoire** : constituée par des micro-organismes du tube digestif ou de l'environnement. Elle joue un rôle important dans la survenue des Infections Nosocomiales croisées.
- **Flore commensale** : constituée par des micro-organismes présents en permanence sur et dans la peau. Elle est une barrière contre la colonisation par d'autres germes exogènes.
- **Friction Hydro alcoolique (F.H.A)** : technique en 7 étapes aboutissant à la désinfection des mains.
- **Lavage simple des mains** : Opération ayant pour but d'éliminer les salissures et de réduire la flore transitoire par action mécanique, en utilisant de l'eau et du savon «doux», uniquement détergent. Ne dispense pas de la friction hydroalcoolique.
- **Solution hydroalcoolique** : mélange de produits désinfectants, d'alcool et de protecteurs cutanés. Elle est destinée à la désinfection des mains non souillées, non mouillées, non poudrées. Son efficacité microbienne est supérieure aux savons doux et aux savons antiseptiques.



## C-DOCUMENTS DE REFERENCE

- 1] SFHH «Recommandations pour l'hygiène des mains» 2009 ;
- 2] OMS «Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins », 2010 ;
- 3] Tavolacci MP "Surgical hand rubbing compared with surgical hand scrubbing: comparison of efficacy and costs», JHI 2006 ;
- 4] Pittet D, "Compliance with hand disinfection and its impact on hospital-acquired infections», JHI 2001
- 5] Nicolay, "Hand hygiene: An evidence-based review for Surgeons", international journal of surgery, 2006
- 6] SFHH, DGHM, DGKH, BODE "Recommandations pour la désinfection chirurgicale des mains par friction» 2002
- 7] SF2H, HCSP «Surveiller et Prévenir les IAS», 2010
- 8] SF2H « Hygiène des mains et soins : du choix du produit à son utilisation et à sa promotion »2018



## D-RESPONSABILITES

- La direction est responsable de la mise à disposition des moyens nécessaires
- L'encadrement est responsable de l'application de cette procédure
- L'ensemble des professionnels concernés applique cette procédure pour tous les patients.



## E-DESCRIPTION DE LA PROCEDURE

## E-1. TECHNIQUE DE LA FRICTION HYDROALCOOLIQUE

L'hygiène des mains avec la Friction hydro-alcoolique est la méthode de référence pour tout soin.

### LA FRICTION HYDRO ALCOOLIQUE N'EST PAS :

- Nocive pour la santé
- Cancérogène et tératogène
- Un perturbateur endocrinien (Bisphénol A, triclosan ou triclocarban)

NB : Le triclosan et le triclocarban sont interdits dans les produits d'hygiène dans le cadre de la directive biocide depuis respectivement 2016 et 2008.

- Moins efficace que le lavage au savon doux
- Ne rend pas alcoolique

### Pré-requis pour une bonne hygiène des mains :

- Ongles courts
- Absence de prothèse ongulaire,
- Absence de vernis à ongles,
- Absence de bijoux, alliance, montre, bracelet,
- Manches courtes.



### Quand réaliser une friction hydroalcoolique?

Elle s'effectue sur mains sèches, non souillées, non poudrées et sur peau non lésée.

- Juste avant et après chaque soin
- Entre deux soins donnés à un même patient
- Entre deux soins donnés à deux patients différents
- Après contact avec l'environnement du patient,
- Avant et après avoir utilisé des gants pour les soins à risque (en contact avec liquides biologiques).

### Comment réaliser une friction hydroalcoolique?

- Utiliser une **quantité suffisante** de solution hydroalcoolique
- Respecter un temps de friction de **20 à 30 secondes**

Réaliser la friction en respectant scrupuleusement les 7 étapes décrites.

### FRICION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie. Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.

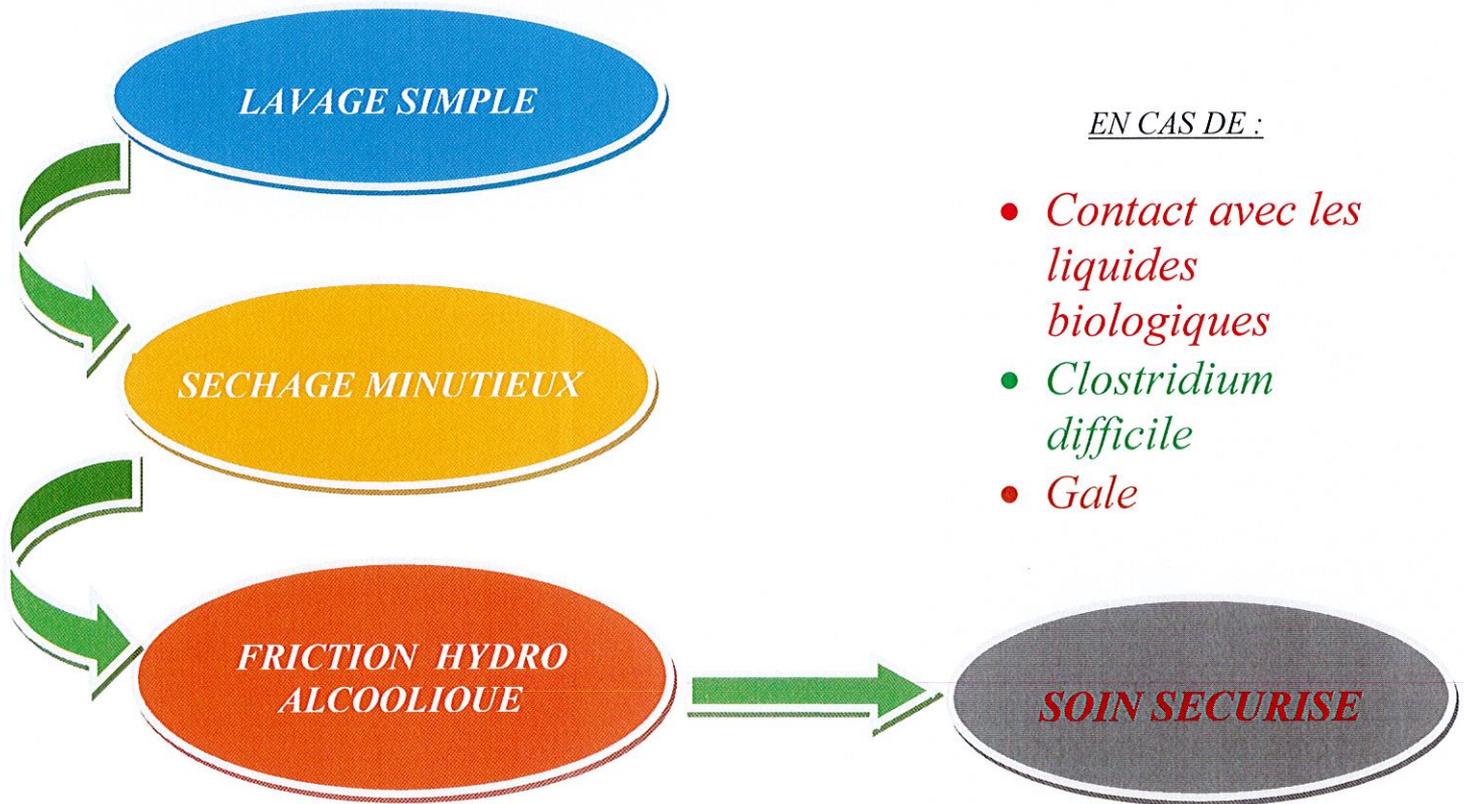


	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b>
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	CHAPITRE PREVENTION MAJ : 03/02/2020

## E-2. TECHNIQUE DU LAVAGE SIMPLE DES MAINS

### Quand réaliser un lavage simple des mains ?

- Si mains souillées (salissures), humides, poudrées
- En cas de contact avec un liquide biologique
- En cas de risque d'exposition à des spores (*Clostridium difficile*) ou en cas de gale, pédiculose



**Tout lavage simple des mains doit être suivi d'une friction hydro alcoolique.**

**Comment réaliser un lavage simple des mains ?**

Effectuer un lavage simple des mains au savon doux en respectant **les étapes décrites ci-dessous** :



	<b>1</b> Mouillez-vous les mains avec de l'eau
	<b>2</b> Versez du <b>savon</b> dans le creux de votre main
	<b>3</b> Frottez-vous les mains de 15 à 20 secondes les doigts, les paumes, le dessus des mains et les poignets
	<b>4</b> Entrelacez vos mains pour nettoyer la zone <b>entre les doigts</b>
	<b>5</b> Nettoyez également les <b>ongles</b>
	<b>6</b> Rincez-vous les mains <b>sous l'eau</b>
	<b>7</b> Séchez-vous les mains si possible avec un <b>essuie-main</b> à usage unique
	<b>8</b> Fermez le robinet avec l' <b>essuie-main</b> puis jetez-le dans une poubelle

	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b>
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	CHAPITRE PREVENTION MAJ : 03/02/2020

### E-3. TECHNIQUE DE LA FRICTION CHIRURGICALE DES MAINS

#### La friction chirurgicale des mains:

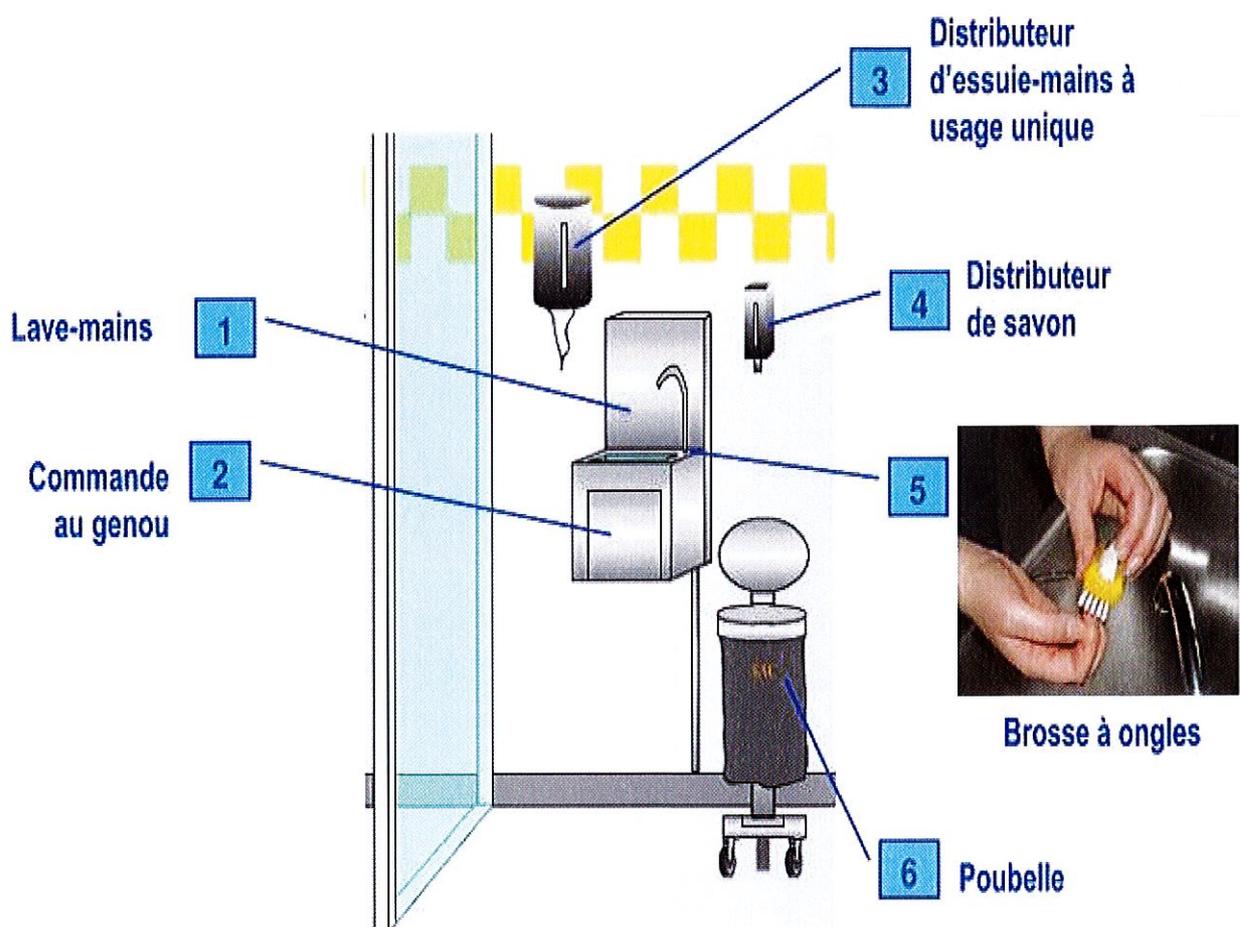
#### Quand réaliser la friction chirurgicale des mains ?

- Avant tout acte chirurgical, d'obstétrique, de radiologie et cardiologie interventionnelle
- Avant tout geste pour lequel une asepsie de type chirurgicale est requise: pose de cathéter central, rachidien, chambre implantable, ponction amniotique, drain pleural et autres situations analogues

#### Où réaliser la friction chirurgicale des mains ?

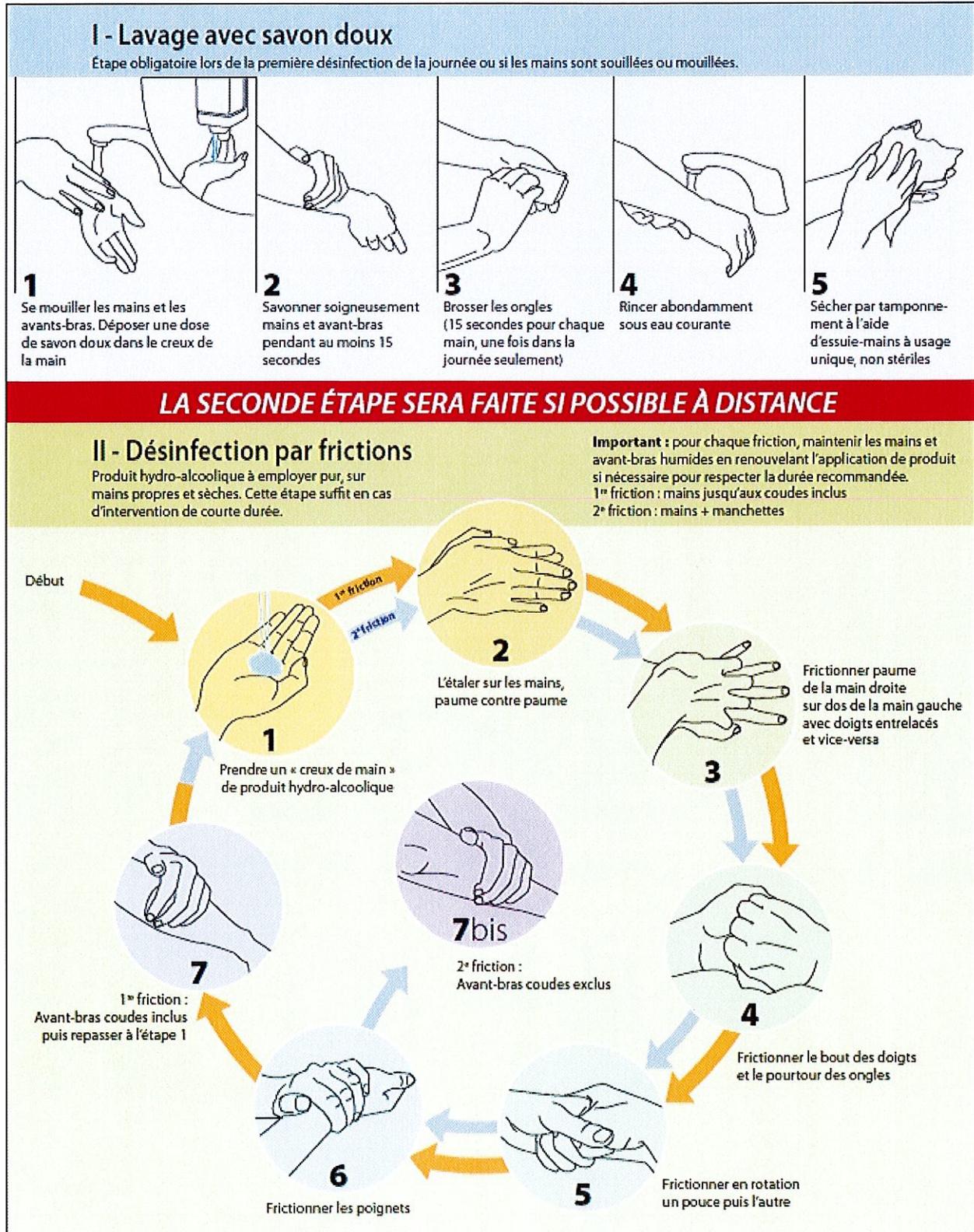
**La friction chirurgicale des mains doit être précédée d'un lavage des mains et effectuée au poste de lavage des mains.**

### Le poste de lavage des mains



## Comment réaliser une friction chirurgicale des mains ?

Respecter scrupuleusement les étapes décrites ci-dessous :



**TACHES**

**Respecter les pré-requis définis au début de cette procédure**



**1. TECHNIQUE DU LAVAGE INITIAL  
(Début de programme)**

Effectuer, pour des raisons d'efficacité et de tolérance cutanée, le lavage des mains à l'entrée dans le bloc opératoire, au moins 10 minutes avant de procéder à la désinfection chirurgicale par friction



Laver les mains au savon doux pour une durée totale qui ne doit pas excéder une minute pour l'ensemble du lavage,

N'utiliser une brosse que pour les ongles et que pour le premier lavage de la journée



Rincer une minute de manière très complète, en assurant une action mécanique pour éliminer tout résidu de savon



Essuyer avec un essuie-mains non stérile, de manière très complète, y compris les avant-bras et les coudes

**2. TECHNIQUE DE DESINFECTION  
proprement dite**

☞ Au moins 10 minutes après la technique de lavage initial

☞ Utiliser un volume de PHA suffisant pour garder les mains et les avant-bras mouillés durant le temps recommandé, en reprendre si besoin



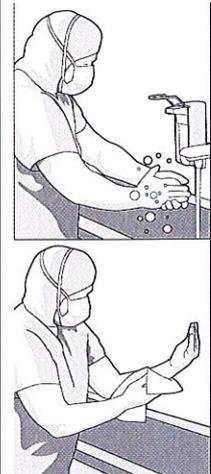
Respecter les étapes de la friction décrite dans la fiche technique n° 3



Frictionner jusqu'au séchage complet avant d'enfiler les gants

**NB : pour chaque friction, maintenir les mains et avant-bras humides en renouvelant l'application de produit si nécessaire pour respecter la durée recommandée**

**En fin d'intervention, si un lavage des mains est nécessaire, il est recommandé de l'effectuer immédiatement après retrait des gants.**



	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b>
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	CHAPITRE PREVENTION MAJ : 03/02/2020



## F-DOCUMENTS ASSOCIES



## G-ANNEXES

Annexe 1 : Les 5 indications à l'hygiène des mains, OMS  
Annexes 2 et 3 : Affiches «Zéro bijou» Création CHUM



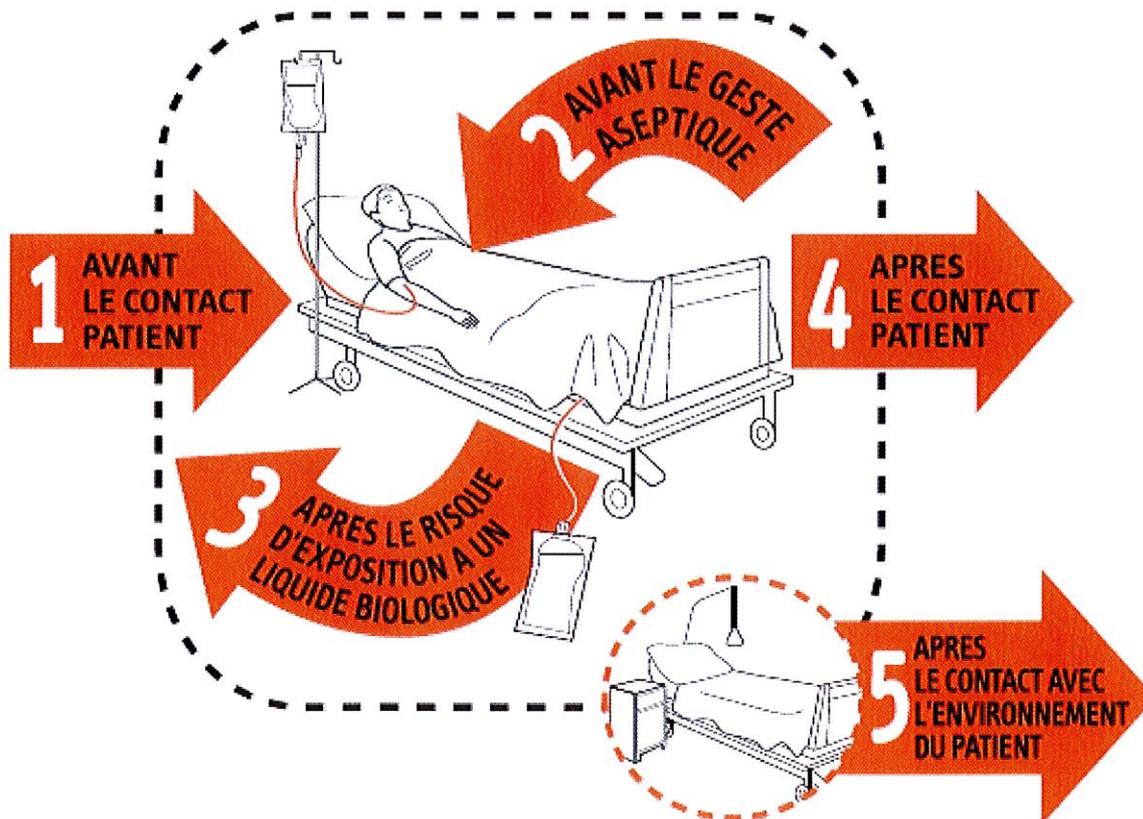
## H-HISTORIQUE ET GROUPE DE TRAVAIL

Motif de la version	Groupe de travail :	Numéro de la version-Date de fin de rédaction
Création et harmonisation :	DIAZ-BETANCOURT Marie-solange, MINCHACA Céline IDE hygiéniste SANCHEZ Karine, PH hygiéniste	V1-03/12/2014
Mise à jour :	Karine BOZOUKLIAN IDE Hygiéniste, Géraldine CAILLEAUX IDE Hygiéniste, Ludivine CAVALIER-LENOGUE IDE Hygiéniste, Monique LANOIR cadre Hygiéniste, Karine SANCHEZ PH hygiéniste, SLIMANI Souad PH hygiéniste, VOISIN Franciane IDE Hygiéniste	V2-22/10/2019

**ANNEXE 1 :**

<b>1</b> <b>AVANT LE CONTACT PATIENT</b>	<p><b>QUAND ?</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il s'approche du patient pour le toucher</p> <p><b>POURQUOI ?</b> Pour protéger le patient des germes transportés par les mains du professionnel</p>
<b>2</b> <b>AVANT LE GESTE ASEPTIQUE</b>	<p><b>QUAND ?</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement avant d'exécuter un geste aseptique</p> <p><b>POURQUOI ?</b> Pour protéger le patient de l'inoculation de germes y compris ceux provenant de son propre corps</p>
<b>3</b> <b>APRES LE RISQUE D'EXPOSITION A UN LIQUIDE BIOLOGIQUE</b>	<p><b>QUAND ?</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement après avoir été exposé potentiellement ou effectivement à un liquide biologique</p> <p><b>POURQUOI ?</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes</p>
<b>4</b> <b>APRES LE CONTACT PATIENT</b>	<p><b>QUAND ?</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement lorsqu'il quitte le patient après l'avoir touché</p> <p><b>POURQUOI ?</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes</p>
<b>5</b> <b>APRES LE CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT</b>	<p><b>QUAND ?</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il quitte l'environnement du patient après avoir touché des surfaces et objets - même sans avoir touché le patient</p> <p><b>POURQUOI ?</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes</p>

# Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b> CHAPITRE PREVENTION
	COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES	MAJ : 03/02/2020

## ANNEXE 2:



# **ZERO BIJOU**

## **PATIENTS ET PROFESSIONNELS EN SÉCURITÉ**



En dehors du travail, les bijoux sont permis,  
 Au travail, les bijoux sont interdits.



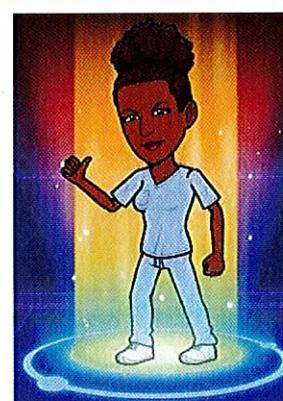
**En Arrivant**  
**Tenue personnelle**



**Dans le Vestiaire :**  
**Transformation**



**Dans le Service:**  
**Tenue professionnelle**



**POUR EFFECTUER UNE BONNE HYGIENE DES MAINS ➔ ZERO BIJOU \* ( bague y compris alliance, montre, et bracelet), Ongles courts : sans vernis, faux ongles ou résine.**

\*Réf : R6. SF2H Risque Infectieux et Soins-Actualisation des Précautions Standard -Juin 2017

Création USPIN Septembre 2018

	<b>HYGIENE DES MAINS</b>	<b>PRC-GRI-MRI-006-V2</b> <b>CHAPITRE PREVENTION</b>
	<b>COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES</b>	<b>MAJ : 03/02/2020</b>

## ANNEXE 3:

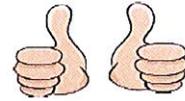


# **ZERO BIJOU**

## **PATIENTS ET PROFESSIONNELS EN SÉCURITÉ**



En dehors du travail, les bijoux sont permis,  
 Au travail, les bijoux sont interdits.



En Arrivant  
Tenue personnelle



Dans le Vestiaire :  
Transformation



Dans le Service:  
Tenue professionnelle



**POUR EFFECTUER UNE BONNE HYGIENE DES MAINS ➡ ZERO BIJOU \***  
 ( bague y compris alliance, montre, et bracelet), Ongles courts (1mm ou moins).

\* Réf : R6. SF2H Risque Infectieux et Soins-Actualisation des Précautions Standard -Juin 2017

Création USPIN Septembre 2018

